

## 「貼心加油站，性平我最讚」檢核表

檢核日期：        年    月    日

檢核人員：

基本資料	加    油    站    站    名	
	主    管    機    關	
	管    理    單    位	
哺(集)乳室	是否可設置哺(集)乳室	<p>加油站室內空間約_____坪(扣除廁所)</p> <p><input type="checkbox"/>是 / <input type="checkbox"/>否有明顯區隔之空間，除專供哺(集)乳外，不得作為其他用途。可提供約_____坪作為哺(集)乳室。</p> <p>如無前述明顯、專用區隔之空間，<input type="checkbox"/>是 / <input type="checkbox"/>否可透過其他方式提供簡易之哺(集)乳室服務。</p> <p><input type="checkbox"/>運用隔屏區隔出隱私哺(集)乳空間，約_____坪。</p> <p><input type="checkbox"/>運用現有會議室或其他乾淨空間提供服務，約_____坪。</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____，約_____坪。</p> <p>評估結果：<input type="checkbox"/>是 / <input type="checkbox"/>否可提供哺(集)乳空間或服務(勾選否者以下免填)。</p>
	是否設置布簾或門(可由內部上鎖)	<p><input type="checkbox"/>是 / <input type="checkbox"/>否，如是，_____片/扇簾/門外<input type="checkbox"/>是 / <input type="checkbox"/>否設置告示牌，以顯示使用狀態</p>
	有扶手之靠背椅	<p>_____張</p> <p><input type="checkbox"/>是 / <input type="checkbox"/>否設置桌子，_____張，且與椅子高度互相配合</p>
	電源設備插座或其他設施	<p>_____個(儘量靠近椅子，注意插座及延長線之安全性，提供延長線亦可)</p>
	是否設置尿布檯或類似平台	<p><input type="checkbox"/>是 / <input type="checkbox"/>否，如是，_____個</p>
	洗手設施	<p>_____個</p> <p>(至少需乾洗手或消毒酒精或濕紙巾等)</p>
	有蓋垃圾桶	<p>_____個</p>

	緊急求救鈴或其他求救設施	_____個，其他：_____
	<b>如提供專用哺（集）乳室，請續填下列項目（非專用哺（集）乳室則免填）：</b>	
	是否提供或張貼哺乳相關資訊	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否
	是否張貼使用規範	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否
	是否設置置物櫃	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否，如是，_____個
	是否設置飲水設施	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否，如是，_____個
	是否設置蒸汽消毒鍋或紫外線消毒箱	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否，如是，_____個
	是否設置冰箱	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否，如是，_____個 (冷藏溫度至少 0~7° C)
	是否提供專業型吸(集)乳器	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否，如是，_____個
廁所類型	男女廁個數	男廁：計_____個，蹲式_____個、 座式_____個、小便斗：_____個 女廁：計_____個，蹲式_____個、 座式_____個 是否符合建築技術規則： <input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否 (集中型 1:5、分散型 1:3)
	是否設置親子廁所	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否 如是，設置_____個
	是否設置無障礙廁所	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否 如是，設置_____個
	是否設置混合廁所	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否 如是，設置_____個
廁所之友善措施	清潔頻率	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否定期打掃， 如是，_____ (多久)1 次。
	空間照明是否明亮、舒適	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否
	是否設置緊急求救鈴	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否
	是否設置掛勾	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否
	是否設置置物檯	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否

是否設置扶手	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否
是否設置通風扇	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否
是否定期進行反針孔偵測	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否 如是，偵測頻率：每周 1 次 / 每月 1 次 / 每季 1 次 / 每年 1 次
是否提供衛生紙	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否 如否，是否設置衛生紙販賣機： <input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否
是否設置女性衛生用品販賣機	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否
是否提供消毒酒精	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否
是否提供馬桶坐墊紙	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否
廁所地面是否乾燥不濕滑	<input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否

註：上表所列之友善設施均得視實際情況而調整。

簽章欄

檢核單位：

受檢單位：